

八千代市食物アレルギー給食解除届

このたび、除去していた食品に関して、医師の指導のもと複数回食べて症状が誘発されていないことから、食物アレルギー除去食の解除許可の診断を受けましたので届出します。

年 月 日

ク ラ ス 名 _____ 組

園 児 氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

受領日 年 月 日